

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE MATAQUESCUINTLA
DEPARTAMENTO DE JALAPA
FEBRERO-OCTUBRE 2017

PRESENTADO POR

WILSON JERÓNIMO TEPÉU ESCOBAR

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala,
que presidió el Acto de Graduación previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2017

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE MATAQUESCUINTLA

DEPARTAMENTO DE JALAPA

FEBRERO-OCTUBRE 2017

PRESENTADO POR

WILSON JERÓNIMO TEPÉU ESCOBAR

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala,
que presidió el Acto de Graduación previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2017

**JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles.
VOCAL I:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz.
VOCAL II:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos.
VOCAL III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda.
VOCAL IV:	Br. Dulce Katheryn Michelle Alva Gómez.
VOCAL V:	Br. Joab Jeremías Vicente Vega.
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles.
VOCAL:	Dra. Rosy Marcella Del Águila Amiel
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Padre misericordioso, por ser el dador y creador de vida, quien ha guiado y bendecido mi camino, bendito y alabado sea por siempre.
- A LA VIRGEN MARÍA:** Madre celestial, por acompañarme en cada paso de mi vida, por ser refugio en la tormenta, por escuchar mis oraciones.
- A MIS PADRES:** Nicolás Tepéu Chuquiej y Serapia Escobar Pocón, porque con ustedes los dolores se mitigan, las amargas lágrimas se detienen y el desierto vuelve a florecer. Por los incontables días de sacrificios desde el momento en que nací, por ser el sol de cada día, por ser la solución a mis problemas, por su incondicional apoyo, y por ser la huella que he de seguir. Nunca me cansaré de agradecerles la vida, el cariño, el amor y los grandes sacrificios que han vivido. Los amo.
- A MIS HERMANOS:** Vidalia, Elio, Maribel, Gabriela y Sergio, por su apoyo, ejemplo, cuidado y esfuerzo junto a mí, son parte de mi corazón. Los amo.
- A MIS ABUELITOS:** Jerónimo Tepéu, Antolina Chuquiej, Froilana Pocón y en especial a Julián Escobar “Papallito”, (QEPD), infinitas gracias por ser ejemplo de vida y por demostrar que al trabajar arduamente se alcanzan las metas. Dios los tenga en su gloria.
- A MIS SOBRINOS:** Deimy, Naomi, Jaqueline, Allan, Ana Lucía y Santiago por ser parte de mi felicidad, los quiero mucho, sea este logro un ejemplo. Dios los bendiga siempre.
- A MIS TÍOS:** En especial a Francisco Escobar por su incondicional apoyo

y aconsejarme a elegir esta hermosa profesión. Mil gracias.

A MIS AMIGOS:

Juan Pablo Morales, Arq. Lucía Román, Dr. Alberto Pérez, Dra. Andrea Morales, Dra. Ana Lucía Torres, Dra. Lorena García, Dra. Fabiola Cifuentes, Dra. Marielos Quiquívix, Dra. Valesca Santos, Dr. Estuardo Osorio, Dr. Luis Fernando Rosales, Dra. Claudia Ortiz, Roberto Gordillo, Silvio Martínez, Dra. Pamela Cordero, Dr. Mario Mayén e Ing. Josué Pérez, por su valiosa e incomparable amistad.

**A LA GLORIOSA Y TRICENTENARIA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Y A LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Por brindarme una formación académica de calidad y darme la oportunidad de ser un profesional más al servicio de mi amada patria, Guatemala.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi informe final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Atención Permanente ubicado en el municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar el título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	I
SUMARIO.....	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	4
PROYECTO COMUNITARIO.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
OBJETIVOS.....	7
METODOLOGÍA.....	8
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	9
RECURSOS.....	12
FORMA Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO.....	13
RESULTADOS.....	13
LIMITACIONES O DIFICULTADES.....	14
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN.....	14
PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA.....	15
INTRODUCCIÓN.....	16
OBJETIVOS.....	17
RECURSOS.....	17
RESULTADOS.....	18
LIMITACIONES O DIFICULTADES.....	18
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN.....	19
II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	20
RESUMEN.....	21
OBJETIVOS DEL PROGRAMA.....	23
METAS DEL PROGRAMA.....	24
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	25
SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS.....	26
SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	29
SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL.....	33
ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES.....	36

METAS OBTENIDAS.....	36
NÚMERO DE MONITORES.....	36
OPINIÓN DE LOS GRUPOS DE LA COMUNIDAD.....	37
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES.....	39
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	40
INTRODUCCIÓN.....	41
MARCO TEÓRICO.....	42
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	43
INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	47
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	48
CONCLUSIONES.....	49
RECOMENDACIONES.....	49
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO	
RIESGO.....	50
RESUMEN.....	51
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA CLÍNICA INTEGRAL.....	52
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	59
DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD.....	60
PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	63
INTRODUCCIÓN.....	64
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.....	65
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	69
BIBLIOGRAFÍA.....	70
ANEXOS.....	71

SUMARIO

El presente informe de graduación da a conocer las actividades realizadas durante el Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) correspondiente al sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, describe actividades de servicio, investigación y docencia bajo la cobertura y administración del Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El objetivo de dicho programa es retroalimentar y llevar a la práctica los conocimientos adquiridos durante la carrera, realizar intervenciones comunitarias con énfasis en salud bucodental, tomar en consideración las relaciones socio-económicas y culturales de la población, y así adquirir la capacidad académica y humana necesaria para ejercer esta noble profesión.

Se detallan cada una de las actividades realizadas en los siguientes programas: Administración del Consultorio, Investigación Única en el Programa EPS, Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales y Actividad Clínica Integral en donde se atendió a un total de 424 pacientes, entre escolares, adolescentes y población general; se realizaron 79 exámenes clínicos, 76 profilaxis, 73 aplicaciones tópicas de flúor, 318 sellantes de fosas y fisuras, 7 tratamientos periodontales, 86 restauraciones de amalgama de plata, 541 restauraciones de resina compuesta, 11 pulpotomías y 243 extracciones dentales.

Para realizar el Ejercicio Profesional Supervisado se seleccionó la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Hugo Manfredo Loy Solares” jornada matutina y vespertina, ubicada en el municipio de Mataquescuintla, Jalapa.

El programa EPS fue realizado en el Centro de Atención Permanente, en el municipio de Mataquescuintla, perteneciente al departamento de Jalapa, en el período de febrero a octubre del año 2017.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

PROYECTO COMUNITARIO:

REPELLO DE LAS PAREDES Y COLOCACIÓN DE AZULEJO EN LAS MESAS DE CEMENTO DE LA COCINA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DR. HUGO MANFREDO LOY SOLARES, MATAQUESCUINTLA, JALAPA.

FEBRERO–OCTUBRE DEL AÑO 2017.

INTRODUCCIÓN

El programa de EPS fomenta la participación del estudiante en actividades comunitarias que le permitan observar de cerca la realidad social guatemalteca y las principales necesidades que hay en distintas poblaciones, impulsa la colaboración de estudiantes en proyectos enfocados a mejorar las condiciones de vida de la población en determinada comunidad.

En el período de tiempo del programa de EPS 2017, realizado en la comunidad del municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa, se observaron varias necesidades en la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares. Se visualizó que requerían un medio ambiente limpio y sano en todos sus ámbitos, principalmente en la cocina de la escuela, pues, las mamás son las encargadas de cocinar la refacción escolar de todos los niños diariamente. Al ser alimentos se requiere de un ambiente más limpio y adecuado para ello. La infraestructura de la cocina era básica, pero rústica. Al ser rústica hacía difícil la remoción de restos de alimentos que caían sobre su superficie, por lo que se acumulaba suciedad e insectos que podrían transmitir microorganismos patógenos dañinos para la salud de los escolares.

El programa se desarrolló en favor a la salud de los escolares de la jornada matutina y vespertina. Se repellaron así las paredes de la cocina y se colocó azulejo en las mesas de cemento, también se pintaron de nuevo las paredes repelladas al final del proyecto.

Se contó con el apoyo del director y docentes de la escuela al autorizar la realización del proyecto y autorizar las actividades para recaudar fondos. Así también se tuvo el apoyo de los alumnos de 6º primaria de la jornada matutina quienes fueron principalmente los que recaudaron fondos para el proyecto, pues ellos vendieron los números para las rifas realizadas. También el apoyo de algunos padres de familia durante la realización del proyecto al disponer de tiempo para colaborar con los albañiles.

OBJETIVOS

- Mejorar las condiciones de las superficies de las paredes de la cocina. Esto se logró al ser repelladas.
- Mejorar las condiciones de las mesas de la cocina. Esto se logró al colocarles azulejo.
- Lograr la colaboración de escolares en la recaudación de fondos.
- Facilitar el manejo e higiene de alimentos. Esto se logró también con la colocación de azulejos en las mesas.
- Brindar a los escolares alimentos preparados en un ambiente más limpio.
- Mejoramiento del ambiente de la cocina al final del proyecto. Esto se logró pintando las paredes repelladas internas y externas de la cocina.
- Colaboración de padres de familia que se dedican a la albañilería.

METODOLOGÍA

- Se eligió el proyecto comunitario “Repello de paredes y colocación de azulejo en las mesas de la cocina de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares del municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa”. Se tomó en consideración la factibilidad, el planteamiento, la justificación, objetivos y metodología.
- Se procedió a solicitar la autorización del proyecto en beneficio de los escolares al director de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares. Se recibió como respuesta una constancia donde se autorizaba la realización del proyecto.
- Se procedió a tomar las medidas de las paredes internas y externas de la cocina y del área que ocupan los pollos de la cocina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, con la ayuda de un maestro de obras para estimar el costo total del proyecto.
- Se realizó el presupuesto del proyecto de acuerdo a las medidas tomadas anteriormente.
- Se solicitó el permiso y autorización a los docentes para recaudar fondos por medio de una rifa. Los listados de la rifa fueron vendidos por los niños de sexto primaria jornada matutina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares. Cada lista contenía 10 números con el valor de Q.2.00 cada número, a cada niño se le asignó 1 lista. Se imprimieron 110 listados distribuidos entre los escolares y algunos pacientes que se ofrecieron a colaborar con la venta de números.
- Se compraron los materiales para llevar a cabo el proyecto.
- De nuevo se solicitó permiso y autorización para realizar una segunda rifa para poder sufragar los gastos restantes del proyecto. Se imprimieron 100 listas, cada una con 10 números con valor de Q2.00 cada número.
- Se contrataron 2 albañiles para iniciar la mano de obra del proyecto en la cocina de la Escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares.
- Se inició con el tallado de las paredes, luego con el cernido, para terminar con el repello.
- Se tallaron las mesas de cemento y después se colocó el azulejo.
- Se tallaron, cernieron y repellaron las paredes externas de la cocina.
- Al terminar el repello y la colocación de azulejos, los padres de familia pintaron las paredes internas y externas de la cocina.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA ACTIVIDADES

FEBRERO 02 de marzo de 2017: Presentación de diagnóstico comunitario y propuesta del proyecto “Repello de las paredes y colocación de azulejo en los pollos de la cocina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares Mataquescuintla, Jalapa”.

MARZO 30 de marzo de 2017: Se procedió a solicitar la autorización del proyecto en beneficio de los escolares al director de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, se recibió como respuesta una constancia donde se autorizó la realización del proyecto.

ABRIL 26 de abril de 2017: Se procedió a tomar las medidas de las paredes internas y externas de la cocina y del área que ocupan los pollos de la cocina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares del municipio de Mataquescuintla, Jalapa; con la ayuda de un maestro de obras para estimar el costo total del proyecto.

MAYO 24 de mayo de 2017: Se realizó el presupuesto del proyecto de acuerdo con las medidas tomadas anteriormente.

Costo total del proyecto Q.2,795.00

24 de mayo de 2017: Se solicitó el permiso y autorización a los docentes para recaudar fondos por medio de una rifa. Los listados de la rifa fueron vendidos por los niños de sexto primaria jornada matutina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares. Cada lista contenía 10 números con el valor de Q.2.00 cada número, a cada

niño se le asignó 1 lista. Se imprimieron 110 listados distribuidos entre los escolares y algunos pacientes que se ofrecieron a colaborar con la venta de números. Se logró recaudar Q.1,242.00.

Se esperaba recolectar un total de Q.2,200.00. Sin embargo, no todos los niños pudieron vender todos los números o no vendieron ninguno.

8 de junio de 2017: Se realizó la rifa, los premios fueron: un blanqueamiento ambulatorio Whiteness de FGM y un celular marca Alcatel Pixi4.

9 de junio de 2017: Se compraron los materiales para llevar a cabo el proyecto, quedó pendiente la arena de río porque no había lugar para guardarla.

JUNIO

21 de junio de 2017: Se solicitó permiso y autorización para realizar una segunda rifa para poder sufragar los gastos restantes del proyecto. Se imprimieron 100 listas, cada una con 10 números con valor de Q2.00 cada número, con la ayuda de los niños y docentes de sexto primaria jornada matutina se logró recaudar Q.1,026.00.

Se esperaba recolectar un total de Q.2,000.00. Sin embargo, no todos los niños pudieron vender todos los números o no vendieron ninguno.

4 de julio de 2017: Se realizó la segunda rifa, el premio fue un celular Alcatel Pixi4.

JULIO

7 de agosto de 2017: Se inició la realización el proyecto con el capital que se tenía y con la autorización del director.

Se contrataron 2 albañiles para iniciar la mano de obra del proyecto en la Escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares.

Se inició con el tallado de las paredes, luego con el cernido y el repello.

10 de agosto de 2017: Se compró la arena de repello y algunos otros materiales que hicieron falta al momento de trabajar, como la sisa, una bolsa de cal y arena de río.

AGOSTO

16 de agosto de 2017: Se colocó el azulejo en las mesas de cemento, ya no en los pollos debido a que las altas temperaturas a la que se expondría el azulejo causarían el desprendimiento de éste.

Se terminó de repellar las paredes externas de la cocina.

17 de agosto de 2017: Se finalizó el proyecto.

SEPTIEMBRE

11 de octubre de 2017: Se procedió a pintar de color rojizo las paredes internas y externas de la cocina, por parte de los padres de familia que donaron pintura para toda la escuela. Los niños de cuarto primaria a sexto primaria fueron quienes pintaron.

Se realizó el informe final del proyecto comunitario.

RECURSOS

PRESUPUESTO ESTIMADO:

El presupuesto se hizo de acuerdo a las medidas tomadas de las paredes y los pollos, los precios estimados de los materiales a utilizar y el costo de la mano de obra de los albañiles.

MATERIALES	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1 METRO ARENA CASCADA		Q.160.00
8 BOLSAS DE CAL HIDRATADA	Q.30.00	Q.240.00
6 METROS DE AZULEJO	Q.75.00	Q.450.00
3 BOLSAS DE PEGAMIX	Q.25.00	Q.75.00
2 BOLSAS DE CEMENTO	Q.75.00	Q.150.00
7 BOLSAS DE ARENA DE CERNIDO	Q.11.00	Q.77.00
1 BOLSA DE CAL HORCALSA	Q.32.00	Q.32.00
1 BOLSA DE SISA	Q.35.00	Q.35.00
MANO DE OBRA DE REPELLO, CERNIDO Y PUESTA DE AZULEJO		Q.1,500.00
1 BOLSA DE ARENA FINA	Q.12.00	Q.12.00
	TOTAL	Q.2,731.00

FORMA Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Para poder recaudar los fondos económicos necesarios se realizaron dos rifas. En total se imprimieron 210 listas con 10 números cada uno, el valor del número fue de Q.2.00.

Los niños de sexto primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares fueron quienes vendieron la mayoría de números de la rifa, además de algunos pacientes que colaboraron con vender listas.

Lo recaudado fue en su totalidad Q. 2,268.00, pues no se vendieron todos los números. Faltó con ello Q.463.00 que fueron sufragados por el encargado de la obra.

La pintura fue donada por los padres de familia de los escolares para pintar toda la escuela, incluso la cocina.

RESULTADOS

Los resultados del proyecto comunitario fueron satisfactorios, pues las mamás de los escolares que preparan la refacción escolar se sintieron más cómodas y en un mejor ambiente dentro de la cocina, pues se observa más limpio debido al repello y la colocación del azulejo.

En la cocina se percibió un cambio en cuanto a la higiene y facilidad de remover restos de alimentos en la mesa donde fue colocado el azulejo.

La refacción escolar cotidiana es ahora preparada y conservada en un mejor ambiente.

LIMITACIONES O DIFICULTADES

A los pocos días de terminar de repellar las paredes de la cocina, la pared que se encuentra orientada hacia la calle se manchó debido a la humedad que se filtra desde la calle que se encuentra posterior a ésta, pues la pared también desempeña la función de un muro hacia la calle. Esto limita la expectativa de conservar la pared libre de manchas y suciedad.

La desconfianza de algunos maestros hacia el estudiante que realiza el EPS al organizar actividades para recaudar fondos para el proyecto.

El número de actividades que se llevan a cabo en la escuela, pues durante la segunda rifa también ellos realizaban otras dos rifas.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

El repello y pintura de las paredes de la cocina creó un ambiente más seco y fresco dentro de la cocina, pues las superficies rústicas que tenían acumulaban demasiado polvo e insectos. Al ser repelladas las paredes de una manera más lisa les fue más fácil poder limpiarlas y así evitar que acumulen nuevamente polvo.

El azulejo en la mesa brindó confianza a las madres de familia para colocar los alimentos directamente sobre la mesa, previamente higienizada. También se pudo limpiar de una manera más fácil, sin acumular restos alimenticios en la superficie de la mesa.

Los beneficiados son los escolares de las jornadas matutina y vespertina de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares de Mataquescuintla, Jalapa, quienes ahora reciben alimentos preparados en un ambiente más sano y limpio.

PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA:

Cambio de las mangueras de dos entradas (tipo Borden) a mangueras de cuatro entradas (tipo Midwest) de la unidad dental y Decoración de las paredes internas de la clínica ubicada en el Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla del departamento de Jalapa.

Febrero-Octubre del año 2017.

INTRODUCCIÓN

Como todo producto de la invención humana, la odontología cada día cambia, evoluciona, se transforma. El equipo odontológico también cambia y la práctica con ellos. El equipo que había en la Clínica Dental de Centro de Atención Permanente en el municipio de Mataquescuintla, Jalapa, se encontraba en muy buenas condiciones. Sin embargo, la conexión de la manguera es tipo Borden y las piezas de mano son Midwest. Esto hacía necesario la utilización de adaptadores de piezas de mano de tipo Borden a Midwest. Lo cual daba como resultado un bajo rendimiento y alto esfuerzo de las piezas de mano. En el Ejercicio Profesional Supervisado se deben realizar mejoras a la clínica dental. Por ello, para poder mejorar las condiciones de la clínica y el rendimiento de las piezas de mano se decidió cambiar las mangueras de la unidad dental de dos entradas a cuatro entradas para que en años siguientes no sea ningún impedimento poder trabajar y atender pacientes. Para poder mejorar el aspecto de la clínica se procedió a pintar figuras decorativas en las paredes internas de la clínica.

OBJETIVOS

1. Que la clínica dental se adapte a las necesidades del odontólogo practicante.
2. Que el odontólogo practicante que seleccione el puesto para realizar su Ejercicio Profesional Supervisado pueda utilizar sus piezas de mano de 4 entradas sin ningún inconveniente.
3. Tener una clínica con decoración relacionada a la salud bucodental.

RECURSOS

Los recursos para poder sufragar los gastos de las mejoras a la clínica fueron algunos por colaboración voluntaria y otros por cobro de acuerdo con el arancel vigente del programa EPS, de algunos pacientes de población general atendidos. También colaboraron los padres de los niños que se atendieron de manera integral en la Clínica Dental del Centro de Atención Permanente de Mataquescuintla, Jalapa.

Se les informó a los niños sobre la necesidad de hacer algunos cambios en la clínica, de tal manera que ellos les informaran a sus papás, así la colaboración de los niños fue de Q.10.00 a Q.20.00 voluntariamente.

Se logró recaudar Q.1,410.00 entre el mes de abril y agosto. El costo total fue de Q.1,560.00, Q.150.00 fueron donados por parte del encargado del proyecto.

Para poder pintar las paredes con figuras decorativas se compró pintura y pinceles.

RESULTADOS

Como resultado se logró adquirir las mangueras de cuatro entradas y sufragar los gastos de servicios técnicos realizados a la unidad dental del Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa.

Ya no hubo necesidad de utilizar adaptadores de dos a cuatro entradas para poder colocar las piezas de mano.

Durante el servicio técnico también se pudo reparar una manguera rota del ultrasonido, de tal manera que el ultrasonido pudo utilizarse sin problema alguno.

Se graduó la presión de aire que estaba demasiado baja, y que evitaba el buen funcionamiento de las piezas de mano.

Se logró pintar figuras decorativas en las paredes internas de la clínica dental para brindar un aspecto agradable.

LIMITACIONES O DIFICULTADES

En general, no se tuvo limitaciones. La dificultad fue al momento de solicitar colaboración a los pacientes de población general, pues no era permitido realizar algún cobro. Sin embargo, hubo pacientes que preguntaban cuánto se les cobraría y de esa manera se les indicaba que era voluntario y para mejoras de la clínica, la mayoría accedió sin ningún problema.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA

El cambio de las mangueras de dos a cuatro entradas fue de beneficio para el odontólogo practicante del Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla, Jalapa; pues ya no fue necesario utilizar adaptadores de piezas de mano.

Las piezas de mano desempeñaron un mejor trabajo al adaptarse directamente a las mangueras de cuatro entradas.

La regulación del aire optimizó el funcionamiento de las piezas de mano, y con ello se favoreció un mejor desempeño en el tratamiento dental realizado.

La reparación de la manguera del ultrasonido estableció de nuevo el óptimo funcionamiento del mismo.

Las figuras pintadas en las paredes hicieron más agradable la estancia en la clínica tanto de los pacientes como del odontólogo practicante.

II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2% SEMANALMENTE, SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL A ESCOLARES.

FEBRERO-OCTUBRE 2017

RESUMEN

El programa se enfocó en educar, fomentar y promover la prevención de enfermedades bucales. Para lograr esto se necesita realizar actividades que lleven a difundir métodos y técnicas de higiene, principalmente bucodental a la población escolar. Uno de los objetivos principales de este programa es crear en las personas hábitos de higiene bucal para que dicha prevención deje de ser algo secundario y se convierta en una actividad cotidiana.

Para llevar a cabo una mejor prevención se necesitan actividades diversas como: enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanal, aplicación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas e implementación de charlas que fomenten higiene y salud bucal. Esto contribuye a disminuir la prevalencia e incidencia de caries dental en escolares donde se realizó el programa de EPS.

Debido a la masiva cantidad de escolares en este municipio, los sub-programas de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanal y charlas de higiene bucal fueron llevadas a cabo en la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares y, al hablar de la aplicación de sellantes de fosas y fisuras se tomó en cuenta a los escolares de la misma escuela y niños en edad escolar que solicitaron atención en salud bucal en la clínica dental del Centro de Atención Permanente de Mataquescuintla.

Durante el programa de prevención de enfermedades bucales se impartieron 125 charlas de educación en salud bucal a 4262 escolares con los siguientes temas: dieta balanceada, erupción dentaria, anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, utilización de pasta dental, sustitutos del cepillo dental, relación del azúcar con la caries dental, beneficios de los enjuagues con flúor.

Así mismos se brindaron 10,518 enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, éstos fueron impartidos semanalmente los días miércoles. Se contó con la colaboración de 2 a 3 monitores a partir de marzo.

También se realizó la colocación de 772 sellantes de fosas y fisuras en 154 escolares, tanto de la escuela urbana como de los pacientes que requerían servicios de salud bucal en la clínica dental del Centro de Atención Permanente de Mataquescuintla, Jalapa. Durante un período de tiempo comprendido de febrero a octubre del año 2017.



Fotografía No.1: Escolares de primero primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, jornada vespertina, previo a enjuagarse con Fluoruro de Sodio al 0.2% durante 3 a 5 minutos.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares de la comunidad de Mataquescuintla, Jalapa, donde se desarrolló el programa EPS.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población de Mataquescuintla, Jalapa, donde se realizó el programa EPS, por medio de:
 - Cepillo dental.
 - Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%.
 - Educación en salud.
 - Sellantes de fosas y fisuras.
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.
- Llevar a cabo aplicaciones de flúor en niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares ubicada en el municipio de Mataquescuintla, Jalapa.
- Disminuir la incidencia y prevalencia de caries dental en niños y adolescentes en la comunidad de Mataquescuintla, Jalapa.
- Proporcionar y ampliar el conocimiento relacionado con salud-enfermedad de la cavidad bucal en la comunidad de Mataquescuintla, Jalapa.

METAS DEL PROGRAMA

- En el sub-programa de educación en salud bucal busca impartir, como mínimo, 8 charlas mensuales, y tener como principal objetivo educar a escolares de la escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares.
- En el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% brindar como mínimo 1,000 enjuagues a escolares semanalmente, invitar e incentivar a todos los monitores que quieran y puedan colaborar, previamente capacitados en el programa de prevención.
- En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras, realizar la aplicación de los mismos, cubrir la mayor parte de superficies libres de caries, en un mínimo de 4 piezas dentales en cada escolar, atender a 20 escolares como mínimo mensualmente.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%



Fotografía No. 2: Escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares reciben enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%.

TABLA No. 1

Relación del número de escolares beneficiados mensualmente con enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, ubicada en el Mataquescuintla, Jalapa, durante los meses de febrero a octubre del año 2017.

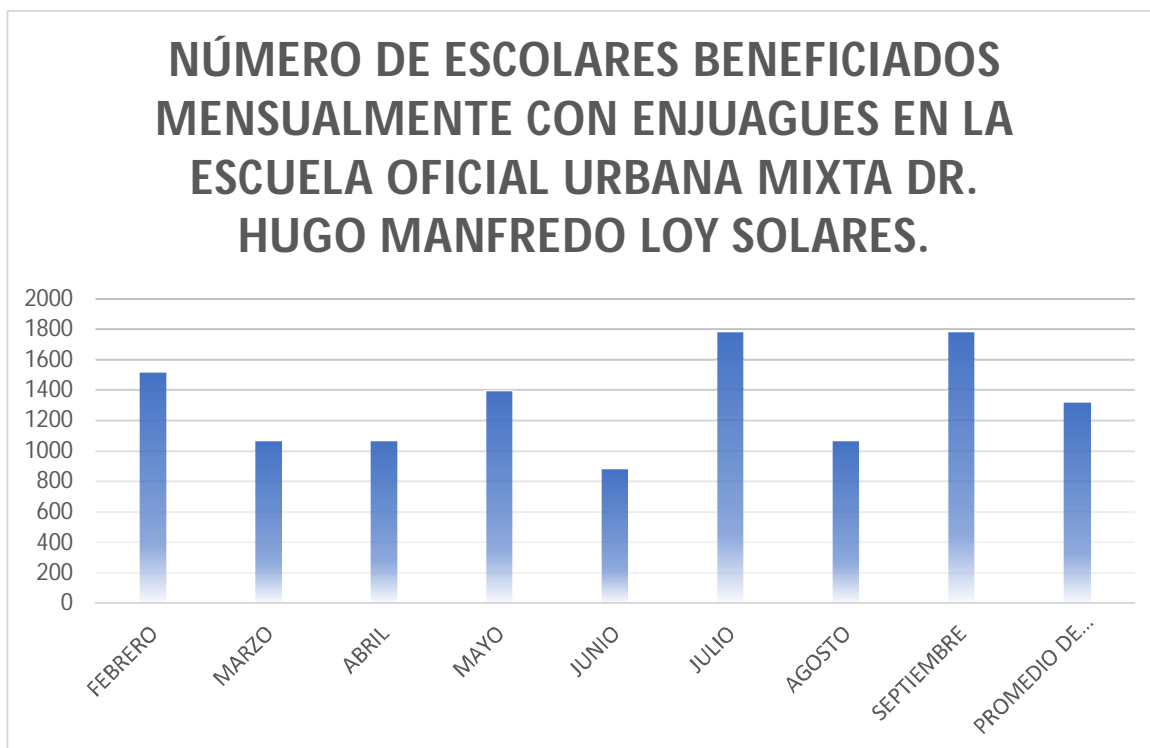
MES	NÚMERO DE ESCOLARES BENEFICIADOS MENSUALMENTE EN LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DR. HUGO MANFREDO LOY SOLARES.
FEBRERO	1513
MARZO	1061
ABRIL	1065
MAYO	1388
JUNIO	880
JULIO	1775
AGOSTO	1061
SEPTIEMBRE	1775
PROMEDIO DE ESCOLARES BENEFICIADOS	1314.75

- El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos registrados de escolares cubiertos en el Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%.

GRÁFICA No. 1

Relación del número de escolares beneficiados mensualmente con enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, ubicada en Mataquescuintla, Jalapa, durante los meses de febrero a octubre del año 2017.



- El mes de septiembre incluye dos semanas de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No. 1

Análisis: Los datos reportados reflejan en la gráfica la cantidad de escolares beneficiados con enjuagues fluorados cada mes y un promedio de la totalidad de estos 8 meses del programa de EPS con 1314 escolares en el Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%. Se cumplió con la meta establecida por el programa de EPS, que indica que se deben impartir 1,000 enjuagues fluorados semanalmente como mínimo.

SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Fotografía No. 3: Alumno de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares al que se le colocó sellantes de fosas y fisuras en premolares libres de caries.

TABLA No. 2

Relación entre la cantidad de escolares y de piezas selladas mensualmente en las escuelas pertenecientes a Mataquescuintla, Jalapa, colocados durante los meses de febrero a octubre del año 2017.

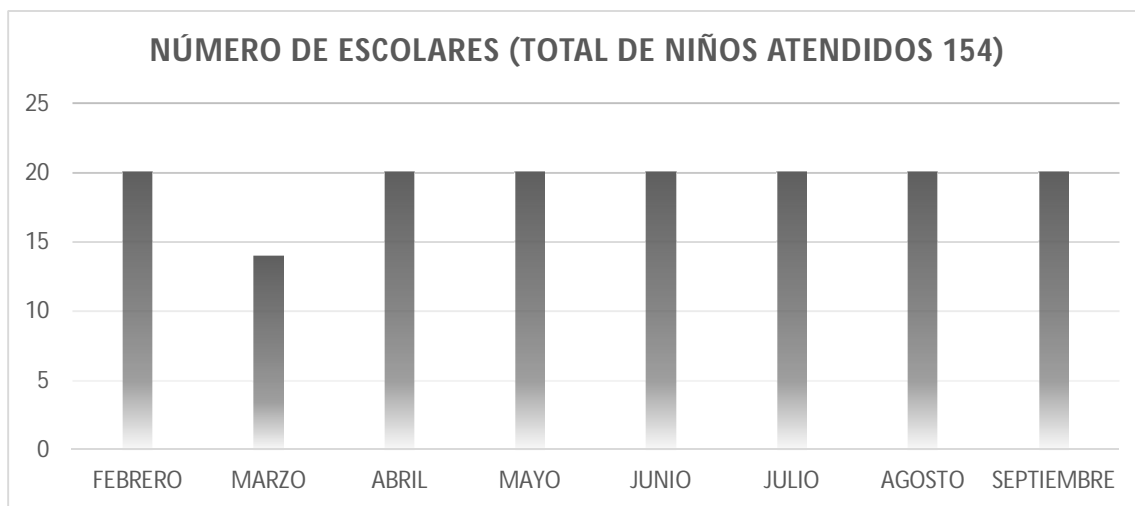
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS		
MES	NÚMERO DE ESCOLARES	TOTAL DE SFF
FEBRERO	20	175
MARZO	14	80
ABRIL	20	80
MAYO	20	101
JUNIO	20	89
JULIO	20	87
AGOSTO	20	80
SEPTIEMBRE	20	80
TOTAL	154	772

- El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos registrados de escolares cubiertos en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras.

GRÁFICA No. 2

Relación de escolares beneficiados con la colocación de sellantes de fosas y fisuras mensualmente pertenecientes a las escuelas ubicadas en Mataquescuintla, Jalapa, atendidos durante los meses de febrero a octubre del año 2017.



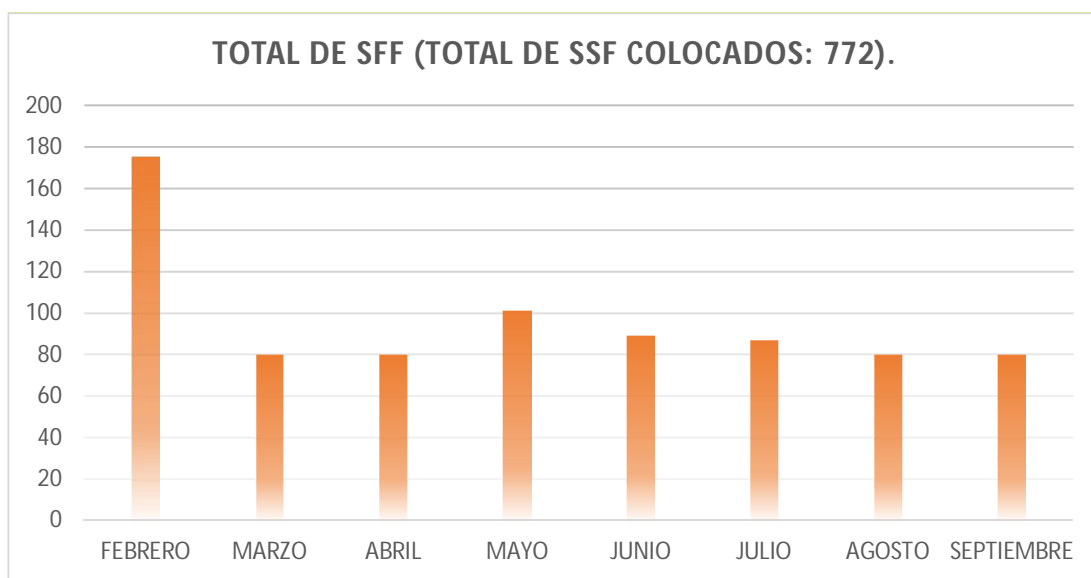
- El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No. 2

Análisis: En la gráfica anterior se observa la variabilidad del número de escolares atendidos mensualmente con colocación de sellantes de fosas y fisuras. Se trabajó menor número de escolares en el mes de marzo y con mayor cantidad en el resto de los meses. El promedio de los estudiantes atendidos por mes para la colocación de sellantes de fosas y fisuras fue de 19.25 escolares. Se concluye así, que por medio del Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se logró atender un total de 154 escolares, durante los meses de febrero a octubre del año 2017.

GRÁFICA No. 3

Relación de sellantes de fosas y fisuras colocados en escolares pertenecientes a las escuelas ubicadas en Mataquescuintla, Jalapa, durante los meses de febrero a octubre del año 2017.



*El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No. 2

Análisis: La gráfica muestra la cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados cada mes. Se tuvo la menor cantidad los meses de marzo, abril, agosto y septiembre, por la edad de los niños atendidos, pues solamente se encontraron 4 piezas dentales permanentes sanas en boca. Asimismo, se puede observar que la cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente varía debido a los distintos índices de CPO, por lo que algunos necesitan mayor o menor cantidad de sellantes de fosas y fisuras según sean necesarios. En el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se alcanzó la totalidad de 772 sellantes de fosas y fisuras colocados en el período de febrero a octubre del año 2017.

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL



Fotografía No.4: Estudiante EPS imparte charla de Erupción dental y dieta balanceada a escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares conforme al Subprograma de Educación en Salud Bucal lo indica. Además se puede observar en la fotografía, la participación de los escolares, esto es de suma importancia para motivarlos en su aprendizaje e interés por su salud bucal.

El Subprograma de Educación en Salud Bucal tiene como objetivo principal educar, crear conciencia y motivar a niños en edad escolar para prevenir enfermedades bucales; con temas enfatizados en técnicas y métodos de higiene bucal, además del desarrollo del proceso salud-enfermedad en la cavidad bucal.

Los temas impartidos fueron los siguientes: dieta balanceada, erupción dentaria, anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, utilización de la pasta dental, sustitutos del cepillo dental, relación del azúcar con la caries dental, beneficios de los enjuagues con flúor.

Cada uno de los temas fue dado con el nivel de lenguaje según el nivel educativo de los escolares. En el programa EPS de Mataquescuintla, Jalapa, la totalidad de las charlas fueron impartidas a escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, se abarcó la jornada matutina y vespertina de la misma.

En el Subprograma de Educación en Salud Bucal en Mataquescuintla, Jalapa, las charlas impartidas a escolares fueron gratificantes pues la reacción de los niños fue muy positiva. Se tuvo además la colaboración de los maestros de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares y de los monitores quienes colaboraron positivamente con el programa de prevención de enfermedades bucales.

Se contó con la colaboración suficiente para impartir las charlas, hacerlas dinámicas y motivar a los escolares el aprendizaje con énfasis en higiene bucal.

Se obsequiaron 140 cepillos y pastas dentales a niños atendidos en la clínica dental en el Centro de Atención Permanente de Mataquescuintla, Jalapa, y en salones de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares donde los niños fueron colaboradores. Los cepillos y pastas fueron donados por la casa comercial "Colgate".

Durante los ocho meses del programa EPS se llevaron a cabo 125 charlas educativas distribuidas de la siguiente manera:

TABLA No. 3

Temas de las charlas de salud bucal impartidas mensualmente a un número determinado de escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa.

Febrero-octubre del año 2017

TEMAS DE LAS CHARLAS DE SALUD BUCAL IMPARTIDAS MENSUALMENTE			
MES	NÚMERO DE ESCOLARES	NÚMERO DE CHARLAS	TEMAS IMPARTIDOS
FEBRERO	1241	16	Dieta balanceada, Erupción dentaria.
MARZO	415	16	Beneficios de los enjuagues con fluoruro.
ABRIL	470	16	Anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales.
MAYO	418	15	Caries dental, Inflamación gingival y enfermedad periodontal.
JUNIO	211	8	Relación del azúcar con la caries dental.
JULIO	546	19	Uso correcto del cepillo y seda dental.
AGOSTO	415	16	Utilización de pasta dental y sustitutos del cepillo dental.
SEPTIEMBRE	546	19	Uso correcto del cepillo y seda dental.
TOTAL	4262	125	

- El mes de septiembre incluye dos semanas del mes de octubre.

Fuente: Registro de datos de escolares obtenidos de informes mensuales de actividades de educación en salud bucal.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES EN SU CONJUNTO:

METAS OBTENIDAS:

- Se cumplió con impartir, como mínimo, 8 charlas mensuales, se tuvo como principal objetivo educar a los escolares.
- Se cumplió con distribuir, como mínimo, 1,000 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% a escolares semanalmente, con la colaboración de 2 a 3 monitores, entre ellos maestros y auxiliares de enfermería, previamente capacitados en el programa de prevención.
- Se cumplió con cubrir la mayor parte de superficies libres de caries en al menos 4 piezas dentales, con sellantes de fosas y fisuras en 19.25 niños mensualmente.

NÚMERO DE MONITORES:

Se contó con 2 a 3 monitores a partir de marzo, entre ellos, 1 docente de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, 1 auxiliar de enfermería del Centro de Atención Permanente de Mataquescuintla y 1 asistente dental.

OPINIÓN DE LOS GRUPOS DE LA COMUNIDAD:

La mayoría de docentes de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares, manifestaron disminución de incidencia de caries dental en los escolares y la motivación de visitar al dentista para prevenir enfermedades bucodentales. Durante los períodos en los que no hay actividad de EPS, se manifiesta aumento de problemas dentales: odontalgia, infección dental y enfermedades periodontales.

Los padres de familia se mostraron bastante agradecidos por el programa llevado a cabo en la escuela donde sus niños asisten, brindaban incentivos verbales y en algunas ocasiones materiales hacia el estudiante, por lo que es notable el buen recibimiento de parte de estos hacia el programa EPS, brindado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

CONCLUSIONES:

- El programa de prevención en enfermedades bucales favoreció a la población guatemalteca con diferentes actividades en educación de salud bucodental, cuyo objetivo era disminuir la incidencia y prevalencia de enfermedades orales a nivel nacional. Este programa benefició de distintas maneras a la población en la que se realizó el EPS, así también el estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala fue beneficiado de alguna manera; se sensibilizó hacia la realidad nacional guatemalteca, así como la consolidación de sus conocimientos y criterios clínicos.
- El programa EPS fue la ocasión en donde el estudiante sirvió al prójimo de manera desinteresada, le brindó sus conocimientos para poder aliviar y sanar la enfermedad bucodental.
- Se realizaron tratamientos curativos y preventivos por el estudiante del programa EPS en Mataquescuintla, Jalapa, con el objetivo de educar, motivar y crear hábitos de higiene bucal.
- Cada una de las charlas de educación en salud bucal fue una oportunidad de poder conocer e incentivar a los niños a formar hábitos que ayuden en la prevención de enfermedades bucodentales.

RECOMENDACIONES:

- Continuar con el programa de prevención de enfermedades bucales enfocado a los alumnos que asisten a la Escuela Dr. Hugo Manfredo Loy Solares y ampliar el programa a las escuelas que se ubican en el área rural, pues la mayoría de los pacientes de población general atendidos fueron del área rural, muchas veces a varias horas del casco urbano.
- Fomentar el apoyo de los padres de familia en el cuidado preventivo de la enfermedad bucodental hacia sus hijos.
- Utilizar la tecnología para poder motivar a los escolares de una manera más dinámica e incentivarlos a formar el buen hábito de higiene oral.
- Aprovechar la colaboración de los docentes para capacitarlos y educarlos, para que colaboren como monitores en la distribución de enjuagues de fluoruro de sodio y técnicas de cepillado.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

**“Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina
Compuesta en pacientes escolares atendidos en el Programa EPS del municipio de
Mataquescuintla, Jalapa.**

Febrero-octubre 2017”

INTRODUCCIÓN

Este estudio se basa en la evaluación retrospectiva de las restauraciones de amalgama y resina compuesta realizadas por el estudiante que realizó su Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa del año 2016 hacia atrás.

Aunque el título indica evaluaciones de restauraciones de amalgama y resina compuestas, en este documento encontrará solamente evaluaciones de resinas compuestas, debido a que las piezas dentales de los pacientes evaluados fueron restauradas solamente con resinas compuestas.

Se evaluó su estado actual, y se examinaron varios aspectos objetivamente para determinar las causas de fracaso o no de las restauraciones de resina. Se tuvo 10 pacientes a evaluar como mínimo para ser parte de la muestra.

Además de tener consentimiento de los padres de los pacientes para las evaluaciones, se realizaron mejoras a las restauraciones que se hallaron fracasadas.

Las restauraciones fueron clasificadas como Alfa, Bravo y Charly. Fue Alfa la restauración en excelente condición y se espera que proteja al diente y los tejidos adyacentes. Bravo representa a las restauraciones aceptables pero muestran uno o más parámetros defectuosos, será necesario su reemplazo en el futuro. Y Charly Representa las restauraciones inaceptables y necesitan reemplazo.

MARCO TEÓRICO

La mayoría de las evaluaciones de la calidad de las restauraciones involucran equipo de diagnóstico clínico estándar y dependen totalmente de las opiniones subjetivas de los examinadores.

Se han hecho varios intentos de estandarizar estos juicios mediante la provisión de directrices de criterios sobre los cuales basarlos, y actualmente se dispone de métodos bien probados para reducir tanto la variabilidad inter e intra evaluador. Sin embargo, la eficacia de la utilización de los criterios seleccionados se mantiene siendo abierta a los interrogatorios.

Con métodos más complejos de examen, ha sido posible hacer registros de los dientes para estudios fuera de la boca. Por estos medios se han examinado y evaluado diversas características de cavidades y restauraciones, o de dientes restaurados como unidades, a veces por medios objetivos. Si bien ninguno de estos estudios ha sido capaz de proporcionar una imagen completa de la calidad de una restauración en términos de predecir su vida útil, parecería que esta área de estudio proporciona margen para una investigación más profunda a este fin.

Estudios sugieren que el 50% de todas las restauraciones duran de 10 a 20 años, aunque los tiempos de supervivencia mediana, mayor y menor fueron reportados. El operador, el ambiente, la práctica y el tipo de sistema utilizado parecen influir en la longevidad. Muchos estudios fueron imperfectos en el diseño. Aquellos considerados como los más apropiados para el análisis eran demasiado limitados para emprender una exploración formal estadística.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla No. 1

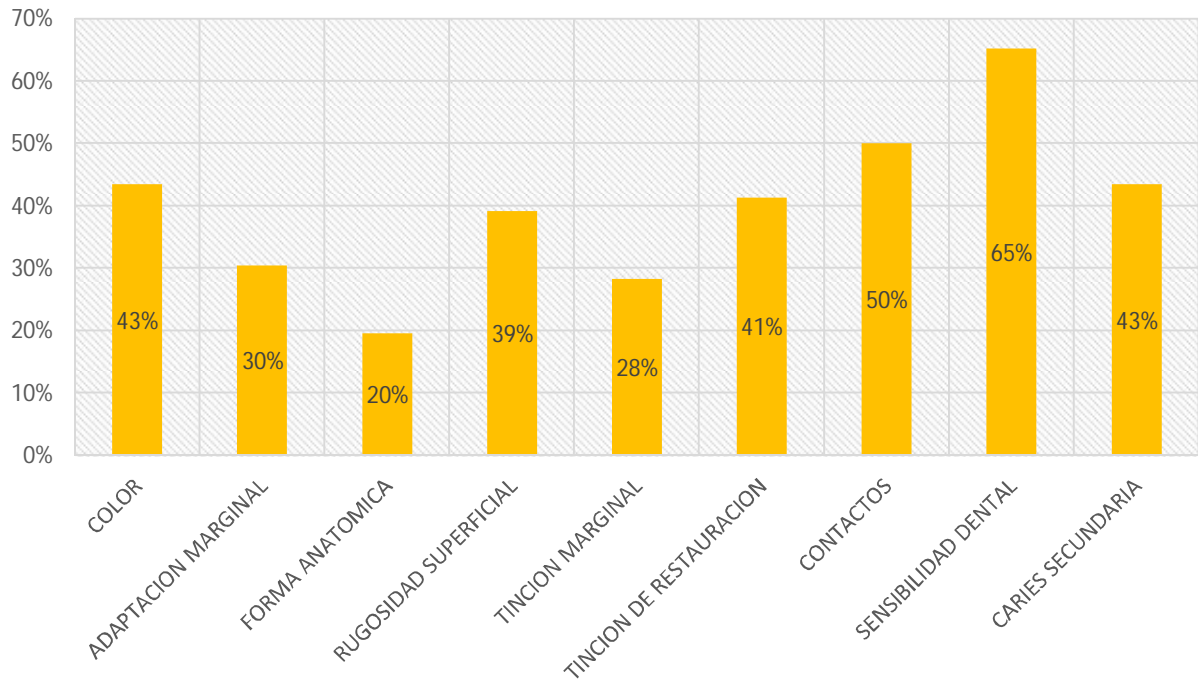
CUADRO COMPARATIVO DE ÉXITO Y FRACASO DE LAS RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA REALIZADAS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE MATAQUESCUINTLA, JALAPA, RETROSPECTIVAMENTE A PARTIR DEL AÑO 2016.

	ALFA	BRAVO	CHARLY	TOTAL
COLOR	43%	48%	9%	100%
ADAPTACION MARGINAL	30%	39%	30%	100%
FORMA ANATOMICA	20%	72%	9%	100%
RUGOSIDAD SUPERFICIAL	39%	54%	7%	100%
TINCION MARGINAL	28%	63%	9%	100%
TINCION DE RESTAURACION	41%	54%	4%	100%
CONTACTOS	50%	0%	50%	100%
SENSIBILIDAD DENTAL	65%	35%	0%	100%
CARIES SECUNDARIA	43%	0%	57%	100%

- Solamente fueron evaluadas restauraciones de resina compuesta.
- Solamente fueron evaluadas dos restauraciones clase II.

Fuente: Datos registrados en las boletas de investigación EPS 2017.

GRÁFICA No. 1
CUADRO COMPARATIVO DE ÉXITO Y FRACASO DE LAS RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA CALIFICADAS COMO ALFA, REALIZADAS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE MATAQUESCUINTLA, JALAPA, RETROSPECTIVAMENTE A PARTIR DEL AÑO 2016.

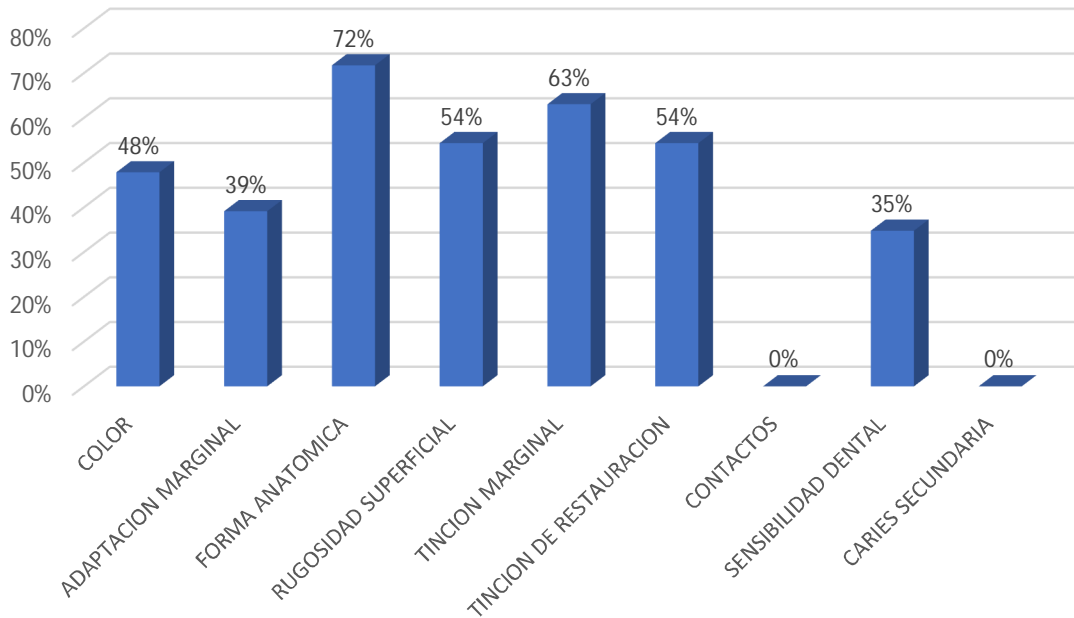


- Solamente fueron evaluadas 2 restauraciones clase II.

Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 1

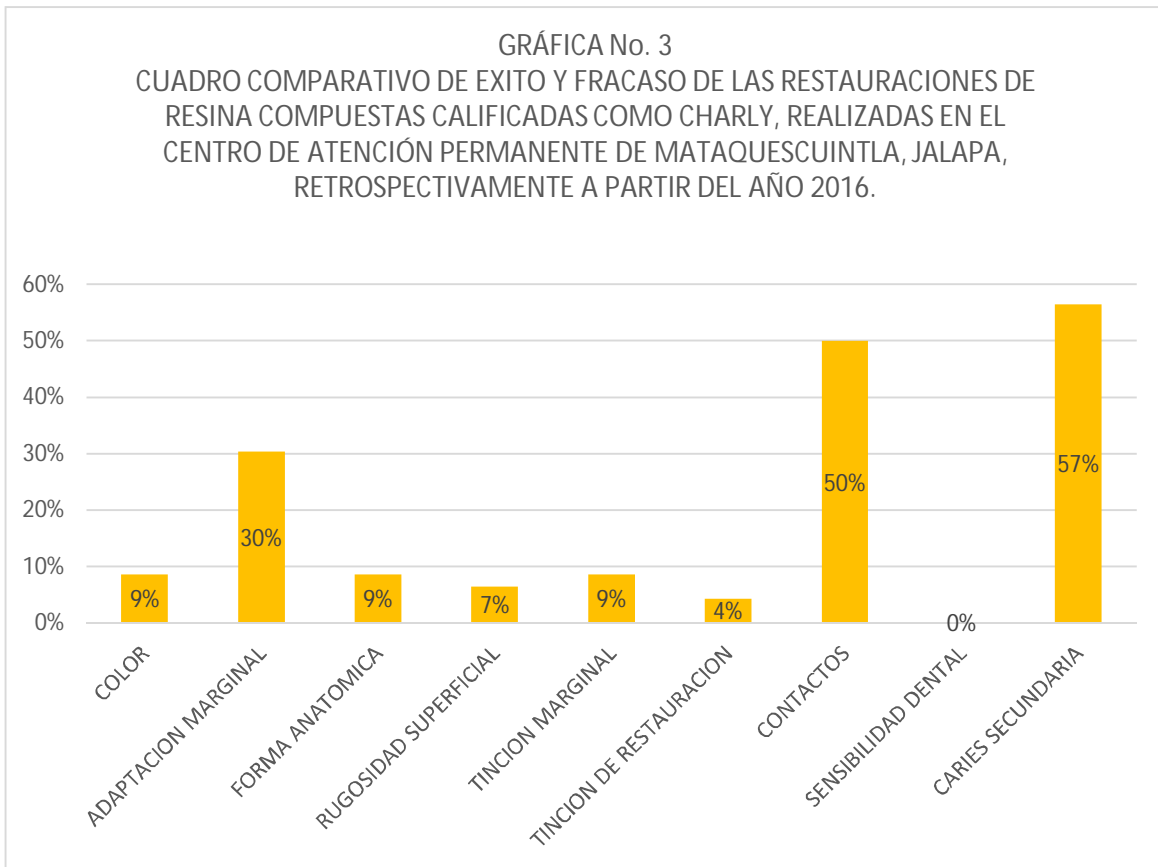
Análisis: en la gráfica anterior se puede observar que el 65% de las restauraciones no presenta sensibilidad dentaria. Además, podemos observar que menos del 50% de las restauraciones dentales se encuentran en estado aceptable y sin presencia de caries secundaria, por tanto, no necesitan reemplazo.

GRÁFICA No. 2
 CUADRO COMPARATIVO DE ÉXITO Y FRACASO DE LAS RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA CALIFICADAS COMO BRAVO, REALIZADAS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE MATAQUESCUINTLA, JALAPA, RETROSPECTIVAMENTE A PARTIR DEL AÑO 2016.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 1

Análisis: en la gráfica anterior podemos observar que la forma anatómica, la rugosidad superficial, la tinción marginal y la tinción de la restauración se encuentran por arriba del 50%, indicando que se encuentran en estado aceptable, sin embargo, necesitan reemplazo. En relación al color, el 48% de las restauraciones evaluadas sufrió cambio de coloración. Y el 39% presenta desadaptación marginal.



*Solamente fueron evaluadas dos restauraciones de resina compuesta.

Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 1

Análisis: en la gráfica anterior se puede observar que el 57% de las restauraciones de resina evaluadas presentan caries secundaria, lo que indica su reemplazo. Sin embargo, también podemos observar que menos del 30% de restauraciones pueden calificarse como deficientes.

INTERPRETACIÓN DE DATOS

Para poder interpretarlos debemos saber qué significa cada valoración:

ALFA	La restauración presenta excelente condición y se espera que proteja al diente y los tejidos adyacentes.
BRAVO	La restauración es aceptable, pero muestra uno o más parámetros defectuosos. Será necesario su reemplazo en el futuro.
CHARLY	La restauración es inaceptable y necesita reemplazo

En la mayoría de restauraciones se observó la valoración Bravo, esto indica que no coincide el color y translucidez pero está en rango aceptable, hay una brecha en la interfase diente/restauración, el contorno general de la restauración no sigue el contorno del diente, la superficie de la restauración presenta mínimos defectos superficiales, existe tinción en menos de la mitad de la circunferencia de los márgenes, existe mayor tinción en la restauración que en la estructura dentaria que lo rodea.

No hay sensibilidad dental (Alfa) en la mayoría de las restauraciones, sin embargo la mayoría presenta caries secundaria (Charly), lo que indica fracaso, por tanto necesita reemplazo.

Al ser la mayoría de restauraciones clasificadas como Bravo y presentar caries secundaria (Charly), se puede definir que las restauraciones son aceptables pero muestran uno o más parámetros defectuosos, y necesitan reemplazo.

La edad media de las restauraciones fue de 1 año con 3 meses.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados demuestran que la mayoría de las restauraciones realizadas han fracasado. También podemos notar que son pocas las restauraciones que aún conservan una excelente condición.

Se puede observar limitaciones en el estudio, como, que el examen y registro de los datos fue realizado en un punto de la vida de las restauraciones, lo que quiere decir, que es probable que el fracaso sea de mucho antes, por lo tanto, es muy probable que los valores reales de longevidad sean menores.

Las principales causas de fracaso se observaron en el parámetro de caries secundaria, esto también es una limitante, pues la mayoría de los pacientes evaluados presentaron altos índices de placa dentobacteriana, por tanto, se considera una mala higiene bucodental en los pacientes evaluados y que es un parámetro que no depende solamente de la técnica de restauración ni el material, si no de la educación en salud bucal del paciente.

CONCLUSIONES

- Al evaluar los parámetros se calificaron la mayoría como Bravo, por tanto, se puede concluir que las restauraciones realizadas en los años anteriores se encuentran aceptables, pero necesitarán reemplazo.
- La longevidad de las restauraciones es muy pequeña, probablemente menor a la del tiempo estimado al momento de evaluarlas.
- La caries secundaria se encontró activa en más del 50% de las restauraciones, se relacionó directamente con la alta presencia de placa dentobacteriana en los pacientes evaluados. Por lo tanto, significa que la mayoría de las restauraciones ha fracasado.
- La desadaptación marginal evaluada en su mayoría como Bravo y Charly es un factor que favorece a la aparición de caries secundaria.

RECOMENDACIONES

- Evaluar de una mejor manera el tipo de restauración que se realiza por parte del odontólogo practicante en el programa EPS.
- Realizar estudios que puedan evaluarse con más certeza y menos error.
- Tener una base de datos con los pacientes atendidos cada año en los programas de EPS.
- Proveer de mayor información al estudiante que realiza el estudio de campo.

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO

RESUMEN

Este documento presenta cuadros, gráficas y análisis correspondientes a los tratamientos clínicos odontológicos que se realizaron en la clínica dental del Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla, departamento de Jalapa.

Entre los tratamientos realizados fueron: exámenes clínicos, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama, restauraciones de resina, pulpotomías y extracciones dentales. La totalidad de tratamientos en escolares atendidos de manera integral fueron 1,089, la mayoría niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Dr. Hugo Manfredo Loy Solares jornada matutina. El resto de pacientes fueron escolares que llegaban a solicitar consulta y que al evaluarlos cumplían con las características de un paciente integral.

Dentro del programa también se incluyeron a pacientes adolescentes, la totalidad de tratamientos en pacientes adolescentes fueron 28, entre sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas compuestas y extracciones dentales. Estos tratamientos también fueron realizados en la clínica dental del Centro de Atención Permanente del municipio de Mataquescuintla.

Pacientes de población general también fueron atendidos, entre ellos a preescolares, escolares, adultos, y adultos mayores; a quienes se les realizaron tratamientos como amalgamas, resinas compuestas, profilaxis, tratamientos periodontales, extracciones dentales, pulpotomías; con un total de 317 tratamientos.

A continuación, se detallan en base a tablas y gráficas los pacientes integrales terminados, adolescentes y población general. Así también la cantidad de tratamientos realizados mensualmente en pacientes integrales.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Tabla No. 1

Procedimientos realizados a escolares integralmente terminados en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa.

Febrero – octubre 2017

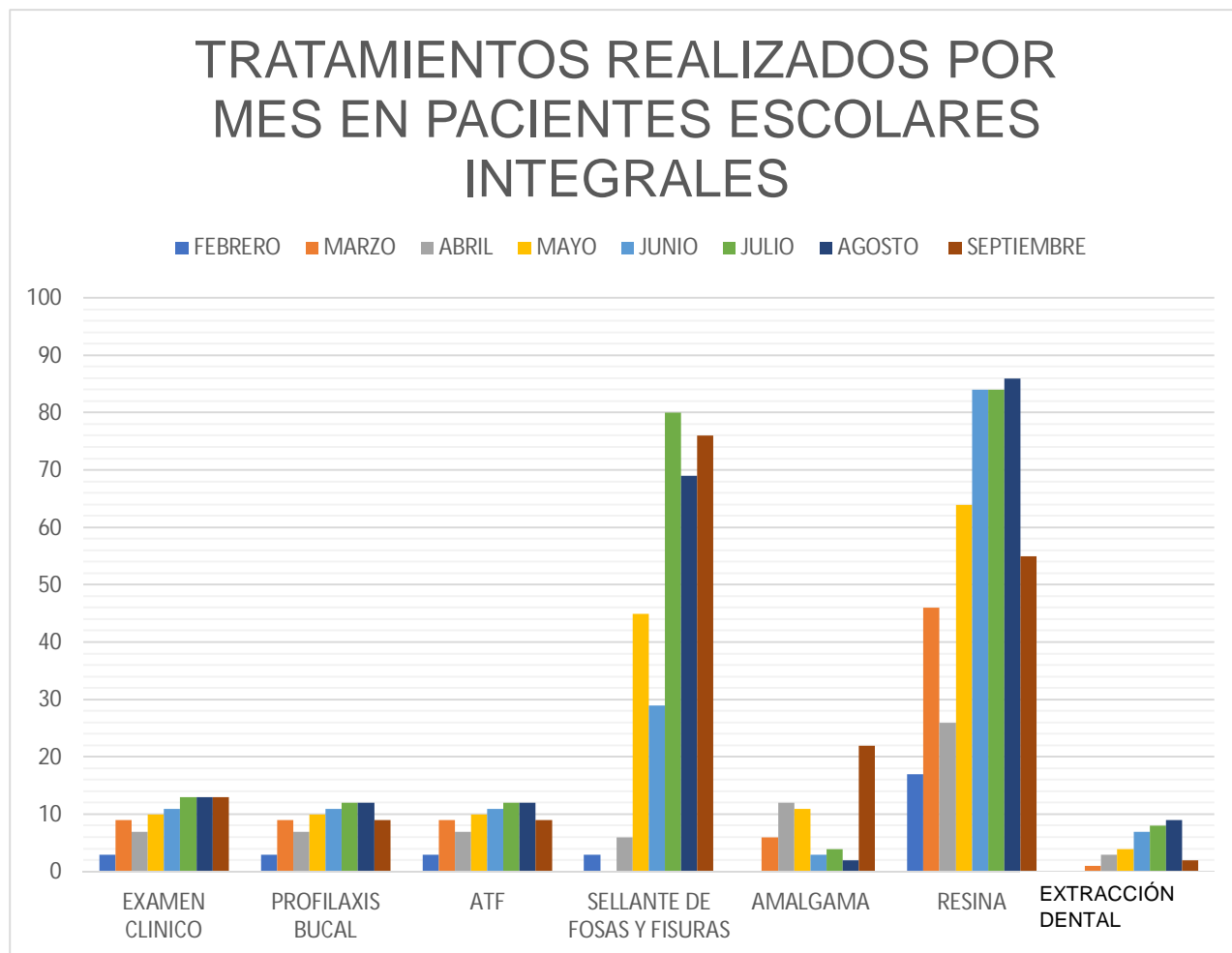
ESCOLARES	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
EXAMEN CLÍNICO	3	9	7	10	11	13	13	13
PROFILAXIS BUCAL	3	9	7	10	11	12	12	9
ATF	3	9	7	10	11	12	12	9
SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	3	0	6	45	29	80	69	76
OBTURACIÓN DE IONÓMERO DE VIDRIO	0	0	0	0	0	0	0	0
TRATAMIENTO PERIODONTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
AMALGAMA	0	6	12	11	3	4	2	22
RESINA	17	46	26	64	84	84	86	55
PULPOTOMÍA	0	0	0	0	0	0	0	0
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0
CORONA DE ACERO	0	0	0	0	0	0	0	0
EXTRACCIÓN DENTAL	0	1	3	4	7	8	9	2

Fuente: Datos registrados en fichas clínicas de los escolares en el proceso de la realización de su tratamiento integral.

GRÁFICA No. 1

Procedimientos realizados a escolares integralmente terminados en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa.

Febrero – octubre 2017



- El mes de septiembre incluye dos semanas de octubre.

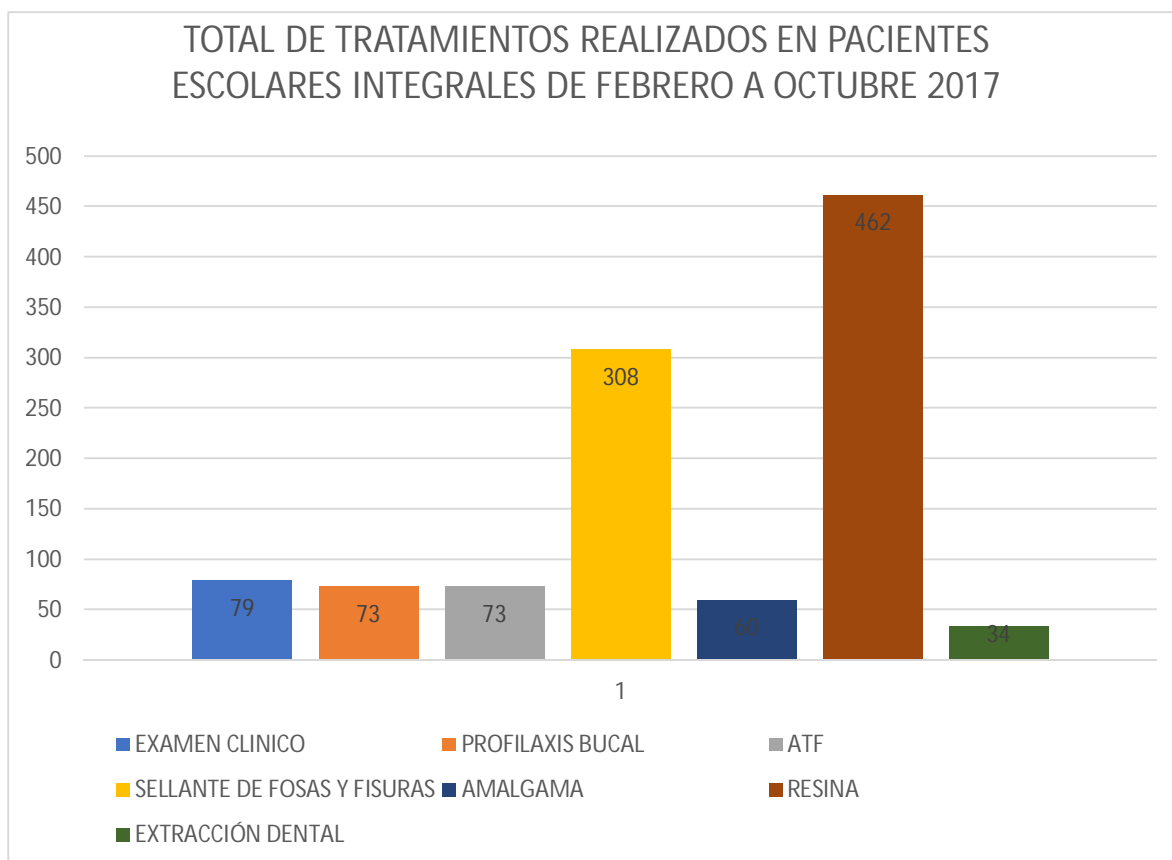
Fuente: Datos obtenidos de la tabla No.1

Análisis: En la gráfica anterior se puede observar la cantidad de tratamientos realizados a escolares, que fueron en su mayoría sellantes de fosas y fisuras y resinas compuestas, lo cual indica el enfoque preventivo del programa EPS, también podemos observar que lo que menos se realizó fueron extracciones dentales.

GRÁFICA No. 2

Total de tratamientos realizados en pacientes escolares integrales en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa.

De febrero a octubre de 2017



- El mes de septiembre incluye dos semanas de octubre

Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 1

Análisis: En la gráfica anterior podemos observar la cantidad total de tratamientos realizados a escolares integrales durante el programa de EPS. La mayoría de ellos fueron las resinas compuestas, esto indica que el mismo número de piezas dentales habían desarrollado caries profunda no extensa, pues las resinas compuestas se indican para cavidades de menor tamaño.

TABLA No. 2

Procedimientos realizados a adolescentes de población general en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa.

Febrero – octubre 2017

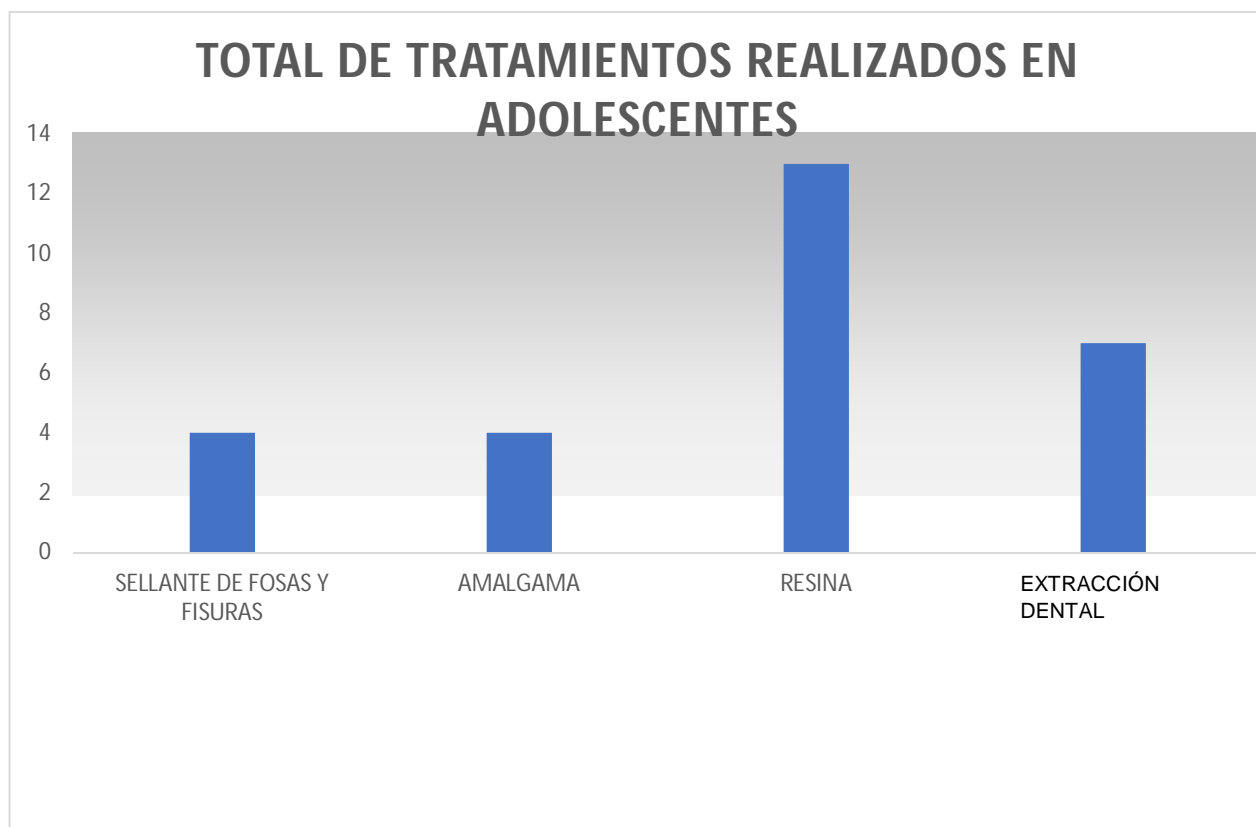
	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
EXAMEN CLÍNICO	0	0	0	0	0	0	0	0
PROFILAXIS BUCAL	0	0	0	0	0	0	0	0
ATF	0	0	0	0	0	0	0	0
SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	0	0	0	0	0	0	0	4
OBTURACIÓN DE IONÓMERO DE VIDRIO	0	0	0	0	0	0	0	0
TRATAMIENTO PERIODONTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
AMALGAMA	3	0	0	0	0	0	1	0
RESINA	2	0	7	0	0	0	3	1
PULPOTOMÍA	0	0	0	0	0	0	0	0
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0
CORONA DE ACERO	0	0	0	0	0	0	0	0
EXTRACCIÓN DENTAL	1	2	0	0	0	0	2	2

Fuente: registro del libro diario utilizado durante la actividad clínica.

GRÁFICA No. 3

Procedimientos realizados a adolescentes de población general en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa.

Febrero – octubre 2017



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 2

Análisis: en la gráfica anterior se puede observar la totalidad de tratamientos realizados a pacientes adolescentes de la población general atendidas en la clínica dental. La mayoría de tratamientos fueron resinas compuestas, principalmente del sector anterior superior. Seguido de extracciones dentales, principalmente de las primeras molares permanentes.

TABLA No. 3

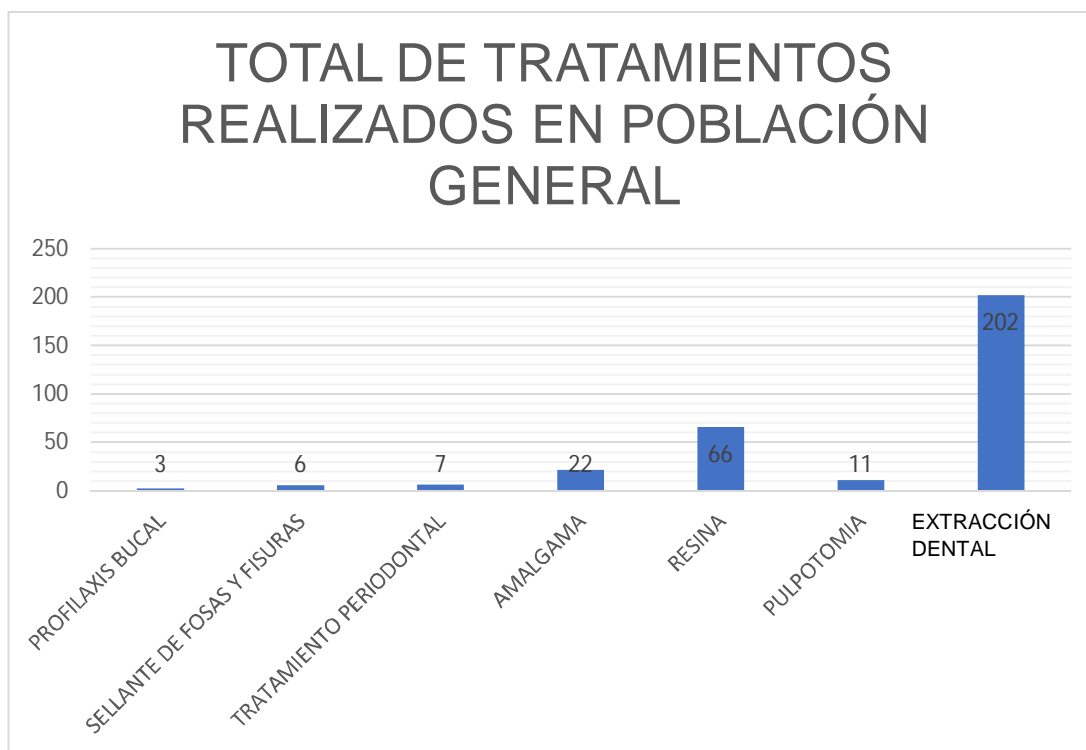
Procedimientos realizados a pacientes de población general en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa. Febrero – octubre 2017

POBLACIÓN GENERAL	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
EXAMEN CLÍNICO	0	0	0	0	0	0	0	0
PROFILAXIS BUCAL	3	0	0	0	0	0	0	0
ATF	0	0	0	0	0	0	0	0
SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	0	0	0	0	0	6	0	0
OBTURACIÓN DE IONOMERO DE VIDRIO	0	0	0	0	0	0	0	0
TRATAMIENTO PERIODONTAL	4	0	0	0	0	0	2	1
AMALGAMA	4	0	8	4	0	1	1	4
RESINA	0	2	16	6	8	9	8	17
PULPOTOMÍA	2	1	4	1	1	0	1	1
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0
CORONA DE ACERO	0	0	0	0	0	0	0	0
EXTRACCIÓN DENTAL	26	17	19	33	21	20	32	34

Fuente: registro del libro diario utilizado durante la actividad clínica.

GRÁFICA No. 4

Procedimientos realizados a pacientes de población general en el centro de atención permanente, Mataquescuintla, Jalapa. Febrero – octubre 2017



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 3

Análisis: en la gráfica anterior se puede observar la totalidad de tratamientos realizados a pacientes de la población general atendidas en la clínica dental. La mayoría de tratamientos fueron extracciones dentales. Esto indica que la población generalmente adulta y adultos mayores solicitan de los servicios cuando sus piezas dentales ya no pueden restaurarse de manera alguna. Seguido de obturaciones de resina compuesta, generalmente del sector anterior superior.

V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD DONDE REALIZÓ EL PROGRAMA EPS MONOGRAFÍA DE MATAQUESCUINTLA.

Es un municipio del departamento de Jalapa de la región suroriente de la República de Guatemala.

Extensión territorial

Consta de 287 km² y equivale al 14.3% de la extensión territorial del departamento de Jalapa.

Ubicación

Se encuentra ubicado entre el norte de los municipios de San Rafael Las Flores, Casillas, Santa Rosa de Lima y Nueva Santa Rosa, municipios del departamento de Santa Rosa, al este de San José Pinula, municipios del departamento de Guatemala, al oeste de San Carlos Alzatate y el Municipio de Jalapa y al sur de Sansare, Sanarate, municipios del departamento de El Progreso y Palencia, municipio del departamento de Guatemala. Muy cerca se encuentra la laguna de Ayarza y existe una mina de bismuto, abandonada. Los oriundos del lugar le llaman “Colís” como se dice en latín colina; se autollaman “coliseños”.

Demografía

La municipalidad es de 2^a. categoría, cuenta con una villa que es la cabecera municipal de Mataquescuintla. Entre sus aldeas están: Agua Caliente, El Carrizal, El Pajal, El Terrero, La Esperanza, La Sierra, Las Flores, Monte Verde, Morales, Pino Dulce, Samororo, Sampaquisoy, Sansupo, Soledad, Colorado, Soledad Grande y San Miguel; y sus 52 caseríos que forman parte del área rural.

Idioma local, costumbres y tradiciones

El idioma predominante es el español. La fiesta titular de Mataquescuintla es en honor a la “Flor del Café” del 23 al 27 de julio, y el 25 de julio la iglesia católica conmemora al Apóstol Santiago. La religión ha sido predominantemente católica, en las últimas décadas un gran incremento de grupos evangélicos de diferente denominación.

Datos históricos

Mataquescuintla se origina de las conjunciones de la vos MATATL equivalente a bolsa, red o matate de pita, y del vocablo ISTSCUINTLA o ISTSCUINTLI usado para denominar a cierta clase de perro nativo (Tepezcuintle) o determinadas personas. Hasta hoy la unión de dichas voces no guarda un significado lógico.

Dentro del lenguaje popular se le denomina Mataquescuintla “Colís” o San Miguel de Colís”, es este nombre un legado de los españoles por haber sido ellos los que conquistaron, en lo que hoy es aldea San Miguel, iniciaron la siembra de la coliflor y otras legumbres, la horticultura que en aquella época se extendió a San Rafael Las Flores.

Por acuerdo del gobierno del 29 de octubre de 1850 se elevó al pueblo de Mataquescuintla al rango de villa, y por el acuerdo gubernativo del 13 de septiembre del 1935 fue segregado del departamento de Santa Rosa, pasando a la jurisdicción de Jalapa, departamento al cual pertenece en la actualidad.

Patrimonio histórico, cultural y arqueológico

El municipio cuenta con un gran patrimonio; su templo católico colonial en la cabecera municipal fue construido por los conquistadores españoles y el Monasterio llamado “Las Esclavas del Santísimo”, posee una arquitectura colonial y es visitado por turistas locales. El monasterio alberga a la congregación de Esclavas del Santísimo en España, quienes se dedican a la oración constante y a preparar a todas las jóvenes con vocación religiosa.

Este municipio respalda su economía con varias actividades como las agrícolas y sus cultivos: maíz, frijol, caña de azúcar, café, papas, etc.; las pecuarias con la crianza de ganado vacuno de muy buena calidad, la elaboración de sus productos lácteos y demás derivados; las industriales con la fabricación de productos de herrería, cerería, también hay minas de cobre, plata y carbón de piedra; y sin faltar las artesanías del lugar, es notoria la producción de tejidos de algodón, cerámica, escobas, teja y ladrillo de barro, etc.

Recreación

Los atractivos turísticos naturales de esta villa lo conforman los ríos Los Esclavos y El Molino, además el municipio cuenta con un parque municipal, cancha de basquetbol y estadio, cuenta con un parque ecoturístico “Pino Dulce”, el cual es privado.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

Este programa trata de la organización de horarios y capacitación del personal auxiliar, por medio de instrucciones y enseñanzas del odontólogo practicante durante el Ejercicio Profesional Supervisado.

Este programa se auxilia de un “Manual para el asistente dental”, que instruye y orienta al personal auxiliar en distintos temas relacionados a la odontología, dichos temas deben ser adquiridos y evaluados mensualmente, pues es necesario corroborar el aprendizaje alcanzado del asistente dental para también poder autoevaluarse el odontólogo practicante. De tal manera llevar a cabalidad los temas asignados.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

El “Manual para el asistente dental” contiene 8 capítulos, distribuidos de tal manera que durante cada mes del Ejercicio Profesional Supervisado el odontólogo practicante pueda dar una lección a la asistente dental acerca de temas específicos en cada uno de sus capítulos.

Es necesario e importante que el personal auxiliar desarrolle la capacidad de poder trabajar la odontología a “cuatro manos”, para facilitar y hacer más productivo el tiempo de trabajo en la clínica dental.

El personal auxiliar debe estar capacitado para el correcto manejo de materiales, equipo e instrumentos dentales, además tiene a su cargo parte de la limpieza y orden del campo operatorio y la infraestructura de la clínica dental.

El personal auxiliar bien capacitado demuestra mejor desempeño a nivel de la clínica dental para poder realizar mayor cantidad y con calidad los tratamientos que se realicen.

La enseñanza-aprendizaje tuvo limitantes debido al cambio constante del personal auxiliar, no impidió que el asistente de turno fuera trasladado sin tener conocimientos básicos de protocolos e instrumental de uso odontológico.

Los temas impartidos se muestran a continuación:

TEMAS IMPARTIDOS	PUNTUACIÓN
PRIMER MES	100
FUNCIONES DEL ASISTENTE DENTAL	
HORARIO	
MANEJO DE DESECHOS TÓXICOS	
SEGUNDO MES	100
EQUIPO DE USO DENTAL	
COMPRESOR	
CONOCIENDO EL EQUIPO DENTAL	
TERCER MES	100
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	
PREVENCIÓN DE LA CARIES	
PLACA DENTOBACTERIANA	
TÉCNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	
LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTOS	
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	
ALTERNATIVAS PARA LA HIGIENE BUCAL	
PROFILAXIS	
CUARTO MES	90
INSTRUMENTAL PARA USO DENTAL	
INSTRUMENTAL PARA EXAMEN DENTAL	
INSTRUMENTAL Y MATERIALES PARA EXTRACCIÓN DENTAL	
INSTRUMENTOS PARA PROFILAXIS	
INSTRUMENTOS PARA PROCEDIMIENTOS	

QUINTO MES	100
MORFOLOGÍA DENTAL	
NOMENCLATURA UNIVERSAL	
NOMENCLATURA PALMER	
NOMENCLATURA F.D.I.	
SEXTO MES	100
CEMENTOS DENTALES	
MATERIALES DE IMPRESIÓN	
YESOS	
OCTAVO MES	100
ENFERMEDADES DENTALES	
ENFERMEDAD PERIODONTAL	
CARIES DENTAL	

CONCLUSIONES

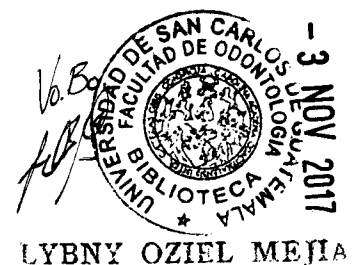
- El programa de capacitación del personal auxiliar es un excelente método en donde el estudiante desarrolló habilidades docentes.
- La colaboración del personal auxiliar es valiosa y de suma importancia para el desarrollo de los tratamientos dentales, hizo más eficiente y productivo el tiempo de trabajo.
- El personal auxiliar debe tener los conocimientos necesarios para apoyar al odontólogo, si carece de ellos, su asistencia será en vano y en lugar de favorecer, impedirá un eficiente desempeño en la actividad clínica.
- El odontólogo debió instruir con paciencia y tiempo al personal auxiliar.
- Para poder realizar un trabajo más eficiente es preciso trabajar a cuatro manos, para ello fue importante capacitar al personal auxiliar acerca de la “odontología a cuatro manos”.
- Una relación armoniosa entre el odontólogo y el personal auxiliar brindó confianza a ambos al momento de la realización de tratamientos.
- La motivación hacia el personal auxiliar fue de mucho beneficio para formar seguridad en ellos y así ser más eficientes.

RECOMENDACIONES

- Las responsabilidades del personal auxiliar deben establecerse desde el primer día de trabajo, para posteriormente obtener resultados positivos, dar con esto procedimientos de mejor calidad y disminución del tiempo de trabajo en un buen ambiente.
- Evitar o disminuir en lo posible cambios constantes de personal auxiliar, pues esto impide que se cumpla a cabalidad el objetivo de la capacitación.
- El odontólogo practicante debe instruir al personal auxiliar a diagnosticar el mal funcionamiento o estado del equipo o material dental, y así, evitar un mal procedimiento o utilización del equipo.
- No subestimar la inteligencia del personal auxiliar, pues ellos también tienen bastantes conocimientos relacionados a la salud.
- Motivar y siempre agradecer el buen desempeño del personal auxiliar.

BIBLIOGRAFÍA

1. DeGuate. (2017). **Historia de Mataquescuintla**. (en línea). Guatemala: deGuate. Consultado el 24 de octubre de 2017. Disponible en: <http://deguate.com/municipios/pages/jalapa/mataquescuintla/historia.php>.
2. Downer, M.C. et al. (1999). **How long do routine dental restorations last? A systematic review**: Br Dent J. 187(8):432-439.
3. Elderton R.J. (1977). **Assessment of the quality of restorations: A literature review**: J Oral Rehabil. 4(3):217-226.
4. **Manual para asistente dental**. (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
5. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2017). **Salud bucodental**. (en línea). Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Consultado el 24 de octubre de 2017. Disponible en: <http://who.int./mediacentre/factsheets/fs318/es/>
6. Villagrán Colón, E. y Calderón, M. (2006). **Instructivo del informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 3-18.



ANEXOS

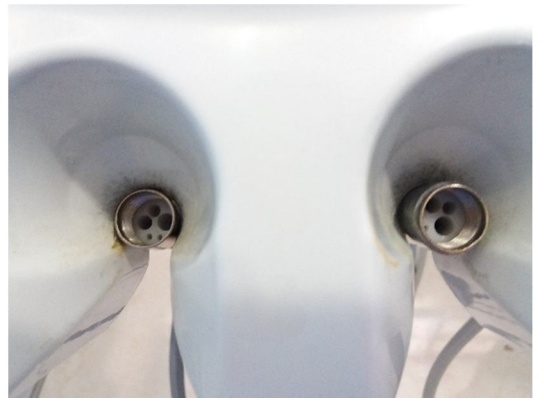
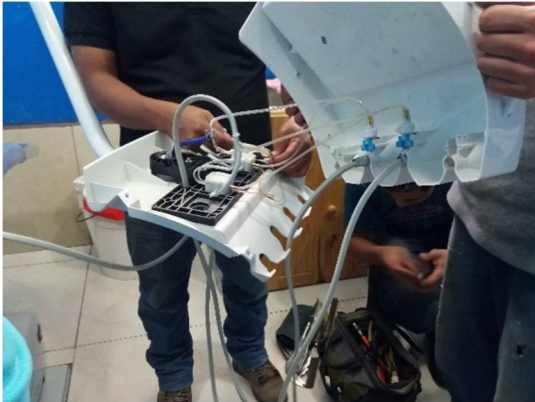




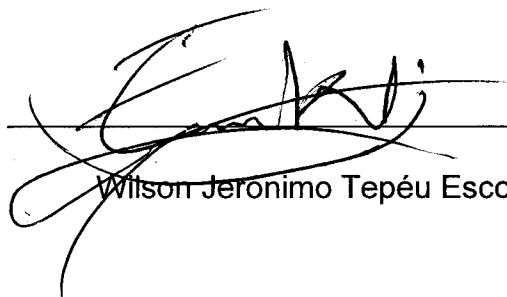








El contenido de este Informe Final de EPS es única y exclusiva responsabilidad del autor:



Wilson Jerónimo Tepéu Escobar

El infrascrito secretario, hace constar, que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo. Bo. IMPRÍMASE

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

